

Institut de Formation en
Psychomotricité

Examen d'admission en 2^{ème} Année
Mme LENOIR
Mr MICOULAUD

EXAMEN SPECIAL
ÉPREUVE DE PHYSIOLOGIE
Module 3

Le Lundi 18 Mai 2026
à 9h 00

Sujet à traiter (durée 1h) :

QROC 1 – Le potentiel membranaire de repos

Nommer et décrire brièvement le potentiel membranaire de repos d'un neurone. Préciser les principaux ions impliqués, leurs gradients de concentration, ainsi que les mécanismes responsables de son maintien (perméabilité membranaire, canaux de fuite, pompe Na^+/K^+). Vous pouvez illustrer votre réponse avec un schéma.

QROC 2 – La voie pyramidale

Nommer et décrire la voie pyramidale (corticospinale). Préciser son origine corticale, son trajet (capsule interne, tronc cérébral, décussation bulbaire), ses relais et sa terminaison. Indiquer le type de motricité impliqué ainsi que ses caractéristiques fonctionnelles principales. Vous pouvez illustrer votre réponse avec un schéma.

QROC 3 – Les ganglions de la base

Décrire le rôle des ganglions de la base dans le contrôle moteur. Expliquer brièvement leur fonctionnement en mentionnant leurs principales structures, leurs circuits (direct et indirect), ainsi que leurs afférences et efférences. Préciser leur rôle dans l'initiation et la modulation du mouvement. Vous pouvez illustrer votre réponse avec un schéma.

QROC 4 – L'audition

Décrire les mécanismes principaux de l'audition. Préciser le rôle des structures de l'oreille externe, moyenne et interne, ainsi que la transduction du signal sonore au niveau de la cochlée. Décrire brièvement les voies auditives centrales jusqu'au cortex auditif. Vous pouvez illustrer votre réponse avec un schéma.

**Institut de Formation en
Psychomotricité**

Examen d'admission en 2^{ème} Année

Mme AMESTOY

M. JOACHIM

Mme SPURRIER

EXAMEN SPECIAL

ÉPREUVE DE PSYCHIATRIE

Module 5

Le lundi 18 mai 2026

à 11h 00

Sujet à traiter (durée 1h) :

☐ Question 1

Les pré-requis à la communication sont :

- A - Le pointage
- B - Le jeu symbolique
- C - L'imitation
- D - L'acquisition des premiers mots
- E - Le contact visuel

☐ Question 2

Indiquer la (ou les) réponse(s) exacte(s) concernant la place du pédopsychiatre :

- A - Il travaille seul sans autres professionnels
- B - Une de ses missions est la prise en charge psychologique
- C - Une de ses missions concerne la coordination des soins
- D - Une de ses missions est le lien avec les familles
- E - Une de ses missions est l'évaluation clinique

☐ Question 3

Concernant la théorie de l'attachement, indiquez les réponses justes :

- A - Il existe 5 types d'attachement
- B - L'attachement est le support du développement psychique du bébé
- C - L'attachement permet une alternance entre base de sécurité et exploration, permettant ainsi le développement des compétences de l'enfant
- D - La figure d'attachement correspond à la personne qui a répondu le plus souvent à l'enfant uniquement

☐ Question 4

Indiquer la (ou les) réponse(s) exacte(s) concernant le raisonnement clinique en pédopsychiatrie :

- A - Les connaissances actuelles sont notamment basées sur les neurosciences et les sciences cognitives
- B - La pédopsychiatrie est un enjeu majeur de santé publique
- C - Il n'existe qu'une seule classification nosographique (classification des pathologies) en psychiatrie
- D - Les connaissances en psychiatrie se basent sur des théories psychanalytiques uniquement
- E - Le virus COVID a été un accélérateur de l'altération de l'état de santé mentale des jeunes

☐ Question 5

Concernant le développement socio-communicatif, indiquez les réponses justes :

- A - Le jeu de réciprocité sociale se développe généralement autour de 4 mois
- B - Le pointage doit être acquis avant 18 mois
- C - Les gestes de communication se développent habituellement entre 9 et 12 mois
- D - Le Babillage est présent dès la naissance de l'enfant
- E - Le jeu symbolique doit être acquis avant 3 ans

☐ Question 6

Indiquer la (ou les) réponse(s) exacte(s) concernant les prises en charge pédopsychiatriques :

- A - Le pédopsychiatre centre son travail sur la psychothérapie
- B - Le psychomotricien ne travaille qu'en rééducation
- C - L'infirmier pose les diagnostics de trouble psychiatrique
- D - Il démarre de l'évaluation clinique jusqu'à la prise en charge adaptée et individualisée
- E - Des travailleurs sociaux (éducateurs, assistants sociaux) peuvent être impliqués dans la prise en charge pédopsychiatrique

☐ Question 7

Indiquer la (ou les) réponse(s) exacte(s) concernant l'entretien en pédopsychiatrie :

- A - Des examens complémentaires (ophtalmologiques, neurologiques, ORL) sont parfois recommandés selon le contexte
- B - Le pédopsychiatre ne rencontre jamais l'enfant seul

- C - L'alliance thérapeutique a peu de valeur dans la prise en charge pédopsychiatrique
- D - Le pédopsychiatre doit systématiquement demander des bilans complémentaires avant son intervention
- E - Il faut systématiquement recueillir l'accord des 2 parents pour mettre en place des soins

☐ Question 8

Indiquer la (ou les) réponse(s) exacte(s) concernant le raisonnement clinique en pédopsychiatrie :

- A - Le diagnostic de trouble psychiatrique nécessite l'implication d'une souffrance et/ou d'un retentissement
- B - Le trouble se définit comme une pathologie avec une étiologie bien définie
- C - Le syndrome permet à lui seul de poser un diagnostic de trouble psychiatrique
- D - Le diagnostic de trouble psychiatrique nécessite d'éliminer une hypothèse non psychiatrique
- E - Les signes et symptômes sont rassemblés en syndrome

☐ Question 9

Quels sont les facteurs de risque de psychopathologie périnatale ?

- A - Age de la mère > 35 ans
- B - Antécédent de maltraitance dans l'enfance
- C - Antécédent personnel de trouble psychiatrique
- D - Précarité
- E - Isolement
- F - Naissance prématurée de l'enfant
- G - Difficultés conjugales
- H - Complications obstétricales

☐ Question 10

Concernant l'épisode psychotique bref, indiquez les réponses justes

- A - L'épisode psychotique bref commence de façon insidieuse
- B - L'épisode psychotique bref peut se présenter sous la forme d'idées délirantes centrées sur l'enfant
- C - L'épisode psychotique bref commence généralement dans les 2 semaines du post-partum
- D - L'épisode psychotique bref est une urgence
- E -

L'évolution est : un épisode unique, une récurrence lors des futures grossesses ou l'évolution vers un trouble psychiatrique chronique

☐ Question 11

Indiquer la (ou les) réponse(s) exacte(s) concernant l'examen chez l'enfant et l'adolescent :

- A - Chez l'adolescent, il ne faut pas rechercher s'il existe des idées suicidaires
- B - Chez l'enfant et l'adolescent, il est important de rechercher un retentissement sur son fonctionnement
- C - Chez l'adolescent, il faut rechercher une éventuelle consommation de substances (alcool, tabac, cannabis etc)
- D - L'évaluation de l'alimentation et du sommeil fait partie de l'évaluation pédopsychiatrique
- E - Chez l'enfant et l'adolescent, on ne s'intéresse pas au mode de vie, à la scolarité ou aux activités personnelles

☐ Question 12

Concernant les pathologies prénatales chez la mère, indiquez les réponses justes :

- A - L'anxiété et la dépression sont des problématiques fréquentes en période prénatale
- B - Une dépression prénatale n'est pas associée à un risque de prématurité pour le bébé
- C - La mère est moins à risque de faire une dépression du post-partum si elle a présenté une dépression prénatale
- D - En cas de dépression maternelle prénatale, il existe un risque pour la mère et pour le bébé
- E - Une dépression prénatale augmente le risque d'entrée dans le trouble bipolaire

☐ Question 13

Concernant une grossesse dans les troubles psychiatriques chroniques, indiquez les réponses justes :

- A - Il s'agit d'une période à risque de décompensation du trouble
- B - La décompensation d'un trouble psychiatrique chronique n'a pas d'effet sur les interactions précoces mère-bébé
- C - Il faut systématiquement arrêter les traitements médicamenteux pendant la grossesse
- D - On ne peut pas avoir d'enfant quand on a une schizophrénie

☐ Question 14

Indiquer la (ou les) réponse(s) exacte(s) concernant la protection de l'enfance :

- A - Les secret médical empêche d'alerter sur un mineur en danger
- B - Il ne faut pas rester seul sur la gestion d'une situation de maltraitance
- C - Les atteintes physiques, psychiques et sexuelles peuvent être des signes cliniques de maltraitance
- D - Les enfants en danger évoluent toujours dans un faible milieu socio-économiques
- E - Une attitude parentale inadaptée (refus de soins, nomadisme médical) ne doit pas alerter sur un risque de maltraitance

☐ Question 15

Indiquer la (ou les) réponse(s) exacte(s) concernant la protection de l'enfance :

- A - Il existe des facteurs intrinsèques et extrinsèques de risque de dangerosité pour le mineur
- B - Une grossesse non désirée constitue un facteur de risque de dangerosité pour le mineur
- C - Il n'existe que des facteurs extrinsèques de risque de dangerosité pour le mineur
- D - Il n'existe que des facteurs intrinsèques de risque de dangerosité pour le mineur
- E - Un handicap physique ou intellectuel ne constitue pas un facteur de risque de dangerosité pour le mineur

☐ Question 16

Concernant le développement normal de l'enfant entre 4 et 12 ans, indiquez les réponses justes :

- A - Le théorie de l'esprit de 1er ordre apparait vers 4 ans
- B - Parmi les fonctions exécutives, on trouve l'inhibition, la flexibilité et la planification
- C - La théorie de l'esprit du 2d ordre se développe à partir de 10 ans
- D - Le développement cérébral se développe uniquement entre 0 et 3 ans

☐ Question 17

Indiquer la (ou les) réponse(s) exacte(s) concernant le développement psychomoteur :

- A - Il faut s'inquiéter si un nourrisson n'arrive pas à allaiter
- B - Il faut s'inquiéter si un nourrisson ne marche pas à 20 mois
- C - Il faut s'inquiéter si un enfant n'a pas acquis la propreté à 1 an
- D - Il faut s'inquiéter si un nourrisson ne dit aucun mot à 18 mois
- E - Il faut s'inquiéter si un nourrisson régresse dans son développement (perte d'une acquisition développementale)

☐ Question 18

Concernant les troubles psychopathologiques de la petite enfance, indiquez les réponses justes

- A - Les troubles du neurodéveloppement sont caractérisés par un défaut de développement d'une ou plusieurs compétences exécutives
- B - Les spasmes du sanglot sont le plus souvent bénins et transitoires
- C - Les spasmes du sanglot sont apparentés à l'épilepsie
- D - L'agitation psychomotrice est fréquente dans la petite enfance
- E - Un trouble du neurodéveloppement se caractérise en partie par la présence d'un retentissement important pour l'enfant

☐ Question 19

Concernant les pathologies post-natales, indiquez les réponses justes

- A - On trouve parmi les pathologies post-natales de la mère le baby blues, la dépression du post-partum et le trouble de stress post-traumatiques
- B - Le baby blues est spontanément résolutif

- C - Le baby blues dure généralement 1 mois
- D - Il survient généralement entre le 2ème et le 5ème jour
- E - Le baby blues concerne une minorité des accouchements

☐ Question 20

Concernant les troubles du neurodéveloppement au cours de la petite enfance, indiquez les réponses justes

- A - Une perte de langage ou de compétences sociales doit faire suspecter un Trouble du Spectre de l'Autisme
- B - Le retard global de développement est posé uniquement chez les enfants de plus de 7 ans
- C - L'absence de pointage à 18 mois est un signe d'alerte en faveur d'un Trouble du Spectre de l'Autisme
- D - Parmi les troubles du neurodéveloppement, on retrouve le trouble du spectre de l'autisme

☐ Question 21

Indiquer la (ou les) réponse(s) exacte(s) concernant la protection de l'enfance :

- A - Les violences et les négligences lourdes sont considérées comme un danger avéré chez le mineur
- B - L'information préoccupante concerne les mineurs en risque de danger
- C - Le danger grave et immédiat impose la rédaction d'un signalement
- D - Une information préoccupante se transmet à la CRIP (Cellule de Recueil des Informations Préoccupantes)
- E - Les violences et les négligences lourdes sont considérées comme un risque de danger chez le mineur

☐ Question 22

Concernant le développement psychomoteur de l'enfant, indiquez les signes d'alerte :

- A - Absence de mots à 18 mois
- B - Absence de babillage à 6 mois
- C - Absence de marche à 12 mois
- D - Absence de tenue de tête à 2 mois
- E - Absence de phrase à 3 ans

☐ Question 23

Concernant le développement normal de l'enfant, indiquez les réponses justes

- A - La plupart des nouveaux nés ont des compétences innées d'imitation
- B - L'imitation sert de base au développement de la compétence de compréhension des intentions des autres
- C - Les nouveaux nés vont diriger leur attention préférentiellement sur les objets statiques plutôt que les visages humains
- D - Dès les premières heures de vie, les nouveaux nés ont une appétence pour leur environnement social
- E - La permanence de l'objet est fondamental pour le développement moteur de l'enfant

☐ Question 24

Indiquer la (ou les) réponse(s) exacte(s) concernant la protection de l'enfance :

- A - La protection de l'enfance a toujours existé dans l'Histoire
- B - Les méthodes d'alerte des mineurs en danger sont l'information prioritaire et la signalétique
- C - Il ne faut jamais informer les parents d'un signalement à la justice
- D - Les méthodes d'alerte des mineurs en danger sont l'information préoccupante et le signalement
- E - L'objectif premier de la protection est de prévenir (les violences, les carences, etc)

☐ Question 25

Indiquer la (ou les) réponse(s) exacte(s) concernant l'organisation des soins :

- A - Les soins ambulatoires sont minoritaires dans les propositions de soins en pédopsychiatrie
- B - Les soins ambulatoires en pédopsychiatrie sont des soins sans hospitalisation à temps complet
- C - Les soins en pédopsychiatrie sont sectorisés par secteurs de compétences
- D - Il n'existe que des options hospitalières dans les soins pédopsychiatriques
- E - Les soins en pédopsychiatrie sont sectorisés par secteurs géographiques

☐ Question 26

Indiquer la (ou les) réponse(s) exacte(s) concernant l'organisation des soins en pédopsychiatrie :

- A - La psychiatrie implique l'étude des signes et symptômes (sémiologie) selon une démarche clinique
- B - La pédopsychiatrie s'inscrit dans un travail pluridisciplinaire
- C - La pédopsychiatrie s'inscrit dans un travail non pluridisciplinaire
- D - La psychiatrie est une spécialité médicale
- E - La psychologie est une spécialité médicale

☐ Question 27

Concernant les troubles psychopathologiques de la petite enfance, indiquez les réponses justes

- A - Parmi les facteurs de risque de trouble des interactions précoces, on trouve les anomalies du développement psychomoteur et les troubles du comportement
- B - Les parasomnies sont le plus souvent bénignes et transitoires
- C - Devant un PICA, il est nécessaire d'éliminer une carence
- D - Les troubles des interactions précoces peut se compliquer de troubles réactionnels de l'attachement, de dépression et de troubles anxieux
- E - Les troubles du sommeil les plus fréquents dans la petite enfance sont les troubles de l'endormissement

☐ Question 28

Concernant la dynamique psychique au cours de la grossesse,

- A - Le désir d'enfant n'est ni inné ni automatique
- B - Il existe une pulsion biologique de désir d'enfant chez toutes les femmes
- C - Le premier et le troisième trimestre de la grossesse sont des périodes particulièrement à risque d'anxiété
- D - Le risque suicidaire est augmenté au cours du deuxième trimestre de grossesse

☐ Question 29

Concernant la dépression du post-partum, indiquez les réponses justes :

- A - La dépression du post-partum est associée chez l'enfant à des troubles du comportement, des troubles du sommeil, ainsi qu'un retard de développement psychomoteur
- B - Un baby blues sévère ou persistant est prédictif d'une dépression du post-partum
- C - La dépression du post-partum est sans effet sur les interactions précoces mère-enfant
- D - La dépression du post-partum est souvent non diagnostiquée
- E - On peut retrouver dans les symptômes de la dépression du post-partum un sentiment d'incapacité maternelle, une culpabilité, des plaintes physiques et une anxiété importante

☐ Question 30

Concernant la période périnatale, indiquez les réponses justes :

- A - En pédopsychiatrie, la période périnatale s'étend de la naissance aux cinq ans de l'enfant
- B - En pédopsychiatrie, la période périnatale s'inscrit de la conception à la petite enfance
- C - Il s'agit d'une période protectrice vis à vis des possibles troubles psychiques maternels
- D - Il s'agit d'une période où l'enfant est particulièrement sensible à son environnement
- E - Il s'agit d'une période de développement cérébral rapide

**Institut de Formation en
Psychomotricité**

**Examen d'admission en 2^{ème} Année
Mme LIGUORO**

EXAMEN SPECIAL

ÉPREUVE D'ANATOMIE **Module 2**

**Le lundi 18 Mai 2026
à 14h 00**

Sujet à traiter (durée 1h) :

Question : « rôle du cervelet dans la motricité »

Institut de Formation en
Psychomotricité

Examen d'admission en 2^{ème} Année
M. Grabot

Examen Spécial

ÉPREUVE DE PSYCHOMOTRICITÉ

LE MARDI 19 MAI 2026
à 9h00

Sujet à traiter (durée 1h) :

Vous rédigerez une copie au français soigné, structurée en deux parties avec une introduction et une conclusion.

Il s'agit de comparer la première voie que vous avez suivie jusqu'à obtenir le titre qui vous permet de candidater et le métier de psychomotricien·ne. Pour cela vous utiliserez les connaissances acquises lors de votre premier cursus et vos révisions du module théorique.

Dans chacune des deux parties, vous choisirez un concept propre à la filière et une pratique, ou autrement dit un aspect théorique et une manière de faire de la clinique.

Dans la conclusion vous vous risquerez à comparer les deux abords d'un sujet aux multiples facettes.

Institut de Formation en
Psychomotricité

Examen d'admission en 2^{ème} Année
M. Ortega Plaza

EXAMEN SPECIAL

ÉPREUVE DE PSYCHOLOGIE Module 4

**Mardi 19 mai 2026
à 11h 00**

Sujet à traiter (durée 1h) :

Commentez :

« C'est la conscience qui fait que le problème corps-esprit est vraiment difficile à résoudre. Peut-être est-ce pour cela que les discussions courantes de ce problème y prêtent peu attention ou se méprennent de manière aussi évidente à son propos. La vague récente d'euphorie réductionniste a produit plusieurs analyses des phénomènes mentaux et des concepts relatifs au domaine mental destinés à expliquer la possibilité d'une variété quelconque de matérialisme, d'identification psychophysique ou de réduction. Mais les problèmes auxquels on s'adresse sont ceux qui sont communs à ce type de réduction et à d'autres, et on ignore ce qui rend le problème de la relation corps-esprit unique et ce qui le distingue du problème de la réduction de l'eau à H₂O, des machines IBM à des machines de Turing, de l'éclair à une décharge électrique, du gène à l'ADN, du chêne à de l'hydrocarbure. »

Extrait de : Nagel, T. (1974). *Quel effet cela fait d'être une chauve-souris ? (What is it like to be a bat?)*. *The Philosophical Review*, 83(4), 435–450.

**Institut de Formation en
Psychomotricité**

**Examen d'admission en 2^{ème} Année
M. BOUCHET**

EXAMEN SPECIAL

ÉPREUVE DE PHARMACOLOGIE

Module 1

**Le mardi 19 Mai 2026
à 14h 00**

Sujet à traiter 30 minutes :

1. Les pharmacologues médicaux :

- A. Sont les spécialistes médicaux du médicament
- B. Participent au développement de nouveaux médicaments
- C. Participent à promouvoir le bon usage des médicaments existants
- D. Participent aux décisions de vie ou de mort des médicaments
- E. Vendent des médicaments

2. Un médicament est une substance présentée comme ayant :

- A. Des propriétés curatives
- B. Des propriétés préventives
- C. Un effet uniquement mécanique
- D. Une utilisation à visée de diagnostic
- E. Une capacité à restaurer une fonction organique

3. A propos de la classification des médicaments :

- A. La classe thérapeutique d'un médicament permet d'en comprendre le mécanisme d'action
- B. Une classe pharmacologique de médicament correspond à une seule indication thérapeutique
- C. La classe pharmacologique d'un médicament renseigne sur sa structure chimique
- D. La classification ATC (Anatomique/thérapeutique/Chimique) permet de retrouver pour un médicament son activité thérapeutique principale et le site anatomique principal de son action
- E. Le suffixe d'un médicament permet de déterminer sa classe anatomique

4. La synergie des médicaments :

- A. Correspond à une action contraire de deux médicaments sur un même récepteur
- B. Correspond à des médicaments ayant des effets de même nature
- C. Survient lorsque la présence d'un médicament augmente l'effet d'un deuxième médicament malgré des effets pharmacologiques différents
- D. Survient lorsque la présence d'un médicament diminue l'effet d'un deuxième médicament par des effets pharmacologiques différents
- E. Correspond à une interaction dans le mécanisme d'élimination du médicament

5. Concernant les placebos

- A. un comprimé rouge est plutôt calmant
- B. leur efficacité est équivalente quel que soit la maladie ou le pays
- C. leur efficacité peut dépendre de la présence d'une marque
- D. ils peuvent induire des effets de sevrage à l'arrêt du traitement
- E. ils sont plus efficaces si la boîte du médicament est mate

6. A propos des grands systèmes :

- A. Le système parasympathique est activé plutôt dans les périodes de repos
- B. L'activation du système cholinergique permet de diminuer la fréquence cardiaque et de dilater les bronches
- C. L'activation du système cholinergique entraîne une mydriase

- D. Le système sympathique est impliqué dans les situations de stress
- E. Les médicaments anticholinergiques entraînent peu d'effets indésirables

7. Les principaux médiateurs du système adrénergique au niveau effecteur sont :

- A. La dopamine
- B. L'acétylcholine
- C. L'adrénaline
- D. La noradrénaline
- E. La sérotonine

8. Donner les éléments physiologiques justes se rapportant à la représentation suivante :



- A. Augmentation du tonus de la paroi vésicale
- B. Confusion mentale
- C. Myosis
- D. Relâchement des sphincters
- E. Augmentation des sécrétions

9. Donner les éléments physiologiques justes se rapportant à la représentation suivante :



- A. Confusion mentale
- B. Dilatation des bronches
- C. Augmentation de la glycogénolyse (production d'énergie)
- D. Augmentation de la force contractile cardiaque
- E. Augmentation du flux sanguin

10. L'induction ou l'inhibition enzymatique :

- A. L'alimentation peut entraîner des phénomènes de ce type
- B. Ce sont des phénomènes qui agissent sur les enzymes du métabolisme dont le cytochrome P450 (CYP450)
- C. Un médicament inhibiteur enzymatique risque généralement de diminuer l'effet d'un autre médicament
- D. L'induction enzymatique est un phénomène rapide
- E. Représente un phénomène courant dans les interactions médicamenteuses

11. La demi-vie d'élimination

- A. permet le calcul du temps nécessaire pour atteindre la concentration d'équilibre
- B. permet le calcul du temps nécessaire pour éliminer le produit
- C. permet le calcul de la fréquence d'administration
- D. permet le calcul de la dose de charge

- E. augmente chez les insuffisants rénaux pour les médicaments éliminés par voie rénale

12. Le terme « biodisponibilité » désigne :

- A. un médicament disponible en pharmacie
- B. un médicament d'origine biologique
- C. le pourcentage de médicament qui est absorbé après administration par voie orale
- D. le pourcentage de médicament qui pénètre dans le cerveau
- E. le pourcentage de médicament qui est éliminé dans l'urine

13. L'absorption et la diffusion:

- A. Les médicaments sont absorbés à 100% par voie orale
- B. La biodisponibilité représente la capacité du médicament à diffuser dans le corps
- C. représente la capacité du médicament à passer dans le sang
- D. le passage du médicament d'un compartiment à un autre (e.g. intestin → sang) se fait en général sous forme ionisée
- E. il existe des phénomènes de saturation au moment de l'absorption

14. Le volume de distribution :

- A. correspond au volume fictif dans lequel le médicament se distribuerait s'il était partout à la même concentration que celle dans le sang
- B. représente la capacité du médicament à diffuser dans le corps
- C. représente la capacité du médicament à passer dans le sang
- D. plus il est grand, plus la concentration dans les organes augmente
- E. permet de calculer la dose de charge

15. Quelles voies d'administration peuvent conduire à un passage systémique :

- A. Voie locale cutanée
- B. Voie rectale
- C. Voie nasale
- D. Voie pulmonaire
- E. Voie locale ophtalmique

16. À propos de la galénique, un excipient, contenu dans la formulation galénique d'un médicament, doit assurer le ou les rôles suivants :

- A. Masquer ou assurer un goût ou un aspect agréable dans une forme à voie orale
- B. Avoir une action pharmacologique complémentaire du principe actif principal
- C. Permettre de lier les différents composants dans un comprimé
- D. N'avoir aucun effet toxique ni même notoire chez les patients
- E. Assurer la dissolution rapide du comprimé dès la sortie du blister

17. À propos des effets indésirables graves :

- A. Ils comprennent les effets ayant conduit à une hospitalisation
- B. Ils comprennent les effets ayant conduit au décès
- C. Ils comprennent les effets ayant conduit à la mise en jeu du pronostic vital

- D. Ils comprennent les effets ayant conduit à des séquelles
- E. Ils comprennent les effets ayant conduit à une altération de la qualité de vie

18. Un effet indésirable :

- A. Peut être dû aux propriétés pharmacologiques du médicament
- B. Est toujours dû aux propriétés pharmacologiques du médicament
- C. Peut être dû aux particularités génétiques du malade
- D. Est toujours dû à une insuffisance rénale
- E. Peut être dû à une interaction entre un médicament et un aliment

19. Pour évaluer la responsabilité d'un médicament dans la survenue d'un effet indésirable, il faut :

- A. Toujours réintroduire le médicament
- B. Toujours évaluer le délai d'apparition de l'effet indésirable
- C. Toujours évaluer les autres causes possibles
- D. Toujours faire arrêter le traitement
- E. Toujours faire des tests allergiques

20. Un gaz de guerre inhibiteur irréversible des cholinestérases induit :

- A. Une mydriase
- B. Une hypersalivation
- C. Un état de choc
- D. Une bronchoconstriction
- E. Une tachycardie